

_____ (ime, priimek)

_____ (naslov, št.)

_____ (poštna številka, pošta)

_____, dne _____

_____ (naziv organa)

_____ (naslov, št.)

_____ (poštna številka, pošta)

Opr. št.: _____

PREDMET: ZAHTEVA ZA VPOGLED V SPIS

Kot stranka v postopku želim pogledati v spis naslovnega organa. Naslovnika vljudno prosim, da poizve kje se spis nahaja, ter me obvesti kdaj in kje lahko vpogledam v spis.

OBRAZLOŽITEV

Vpogled v spis želim opraviti ker _____

_____.

S spoštovanjem,

_____ (ime, priimek)

_____ (podpis)